Información de Contactos de Emergencia

Nombre Completo del Niño(a) _____

Fecha de Nacimiento _____

Apodo(s) _____

Dirección _____

Nombre de la Madre _____

Dirección de Correo Electrónico _____ Teléfono de la Casa _____

Dirección _____ Empleador _____

Teléfono del Trabajo _____ Teléfono Celular _____

Nombre del Padre _____

Dirección de Correo Electrónico _____

Dirección _____ Teléfono de la Casa _____

Empleador _____

Teléfono del Trabajo _____ Teléfono Celular _____

Nombre del Doctor Primario _____

Dirección _____ Número de Teléfono _____

Nombres y números de teléfono de personas autorizadas de recoger al niño(a) en caso de emergencia y el padre o guardián no puede ser contactado:

1) _____

2) _____

Información adicional: _____

Nombre _____

Teléfono de Casa _____ Teléfono del Trabajo _____

Relación al niño(a) _____

Nombre _____

Teléfono de Casa _____ Teléfono del Trabajo _____

Relación al niño(a) _____

Personas **no autorizadas** de recoger a mi niño(a):

El proveedor es responsable de mantener la información de emergencia actualizada con los padres y guardianes.

Firma del Proveedor: _____

Revisión de 6 meses _____

Iniciales del Padre _____

Revisión de 1 año _____

Iniciales del Padre _____

revision 10/21/14